

個人情報保護方針（プライバシーポリシー）

当社（株式会社スマイルメディカル）は、個人情報保護法（以下「法」といいます。）に基づいて、個人情報保護方針（プライバシーポリシー、以下「本方針」といいます。）を以下のとおり定めます。

1. 個人情報とは

本方針において個人情報とは、①住所、②氏名、③電話番号、④生年月日などの「生存する個人に関する情報」のうち、法において「個人情報」と定められた情報をいいます。

2. 個人情報の利用目的

当社が取得した個人情報については、下記の利用目的に範囲内で利用するものとし、これを超える範囲で個人情報を利用する必要が生じた場合は、同意をいただいて利用するものとします。

（1）薬局業務関係

- ① 調剤・投薬・薬歴管理その他のサービスの提供及びその向上のため
- ② 医療保険事務のため
- ③ 病院・診療所・他薬局・訪問看護ステーション・介護サービス事業者などとの必要な連携のため
- ④ 家族などへの薬に対する説明のため
- ⑤ 医療保険事務（審査支払機関への調剤報酬明細書の提出・審査や保険者からの紹介への回答など）のため
- ⑥ 薬剤師賠償責任保険契約先保険会社、弁護士等への相談または届出のため
- ⑦ 薬剤師・医療事務職員その他の職員の教育のため
- ⑧ 薬学生の薬局実務実習のため
- ⑨ 外部監査機関への情報提供のため
- ⑩ 学会・学術誌・症例研究会等での発表・報告のため（ただし、匿名加工を施すものとする）
- ⑪ 顧客の皆様の健康維持増進に有益と思われる情報の提供のため
- ⑫ 当薬局取引会社の商品・サービス・商談会・セミナー・展示会等に関するご案内を提供するため
- ⑬ キャンペーン・アンケート・モニター等に関し景品等を発送するため
- ⑭ 顧客からの問合せ又はご依頼に対応するため
- ⑮ 上記各号のほか薬局運営上必要な目的のため

（2）地域包括支援センター関係

- ① 利用者及び家族との連絡のため
- ② 業務遂行上必要となると問合せ・確認、各種問合せに対する対応、サービス向上のための意見収集のため
- ③ 利用者等の健康維持増進に関する情報提供のため
- ④ 活動の様子をパンフレット・通信誌・所内・ホームページ・SNS等に掲載するため
- ⑤ その他地域包括支援センター運営のために必要な目的のため

（3）保育園運営関係

- ① 保育サービスの提供運営のため
- ② 利用者・家族等への情報提供のため（病気・災害時を含む）
- ③ 会計・経理・事故等への対応のため
- ④ 保育活動の様子をパンフレット・通信誌・園内・ホームページ等に掲載するため
- ⑤ 卒園児の確認に関する業務のため
- ⑥ その他保育園運営のために必要な目的のため

（４）その他

- ① 社会保険関係手続・年末調整その他税務関係手続など人事・労務管理等のため
- ② 従業員の採用活動・業務委託先の募集活動のため
- ③ 委託された業務を適切に遂行するため
- ④ 安全・防犯のため
- ⑤ 上記以外に、個別に利用目的を明示した場合には、当該利用目的達成のため
- ⑥ 当社内各部門連携上必要な目的のため
- ⑦ その他当社の定款記載の目的達成に必要な事項のため

3. 個人情報の利用目的の変更

当社は、前項で特定した利用目的を原則として変更しません。ただし、変更前の利用目的と相当の関連性を有すると合理的に認められる範囲において、予め変更後の利用目的を公表の上で変更を行う場合はこの限りではありません。

4. 個人情報の取得

当社が個人情報を取得する際には、**2.** 記載の目的に沿った適正な方法によるものとします。

5. 個人情報の安全管理について

当社が取得した個人情報については、下記のとおり適切な安全管理を行うものとします。

- ① 情報の正確性を保ち、これを安全に管理します。
- ② 情報の紛失・破壊・改ざん及び漏洩などの防止対策を講じています。

6. 個人情報の第三者提供について

法に定められた例外のほか、下記の場合以外には、本人の同意なしには提供いたしません。なお、第三者提供した場合には、法の定めに基づいて記録を残します。

（１）薬局業務関係

- ① 医薬品等の適正使用のため必要な情報収集への協力
- ② 他の医療機関等からの照会への回答
- ③ 処方箋中に疑わしい点があった場合における、薬剤師による医師への疑義照会
- ④ 患者さんの調剤のため、外部の医師等の意見・助言を求める場合
- ⑤ 調剤時における、患者又は、看護にあたっている者に対する薬剤師による情報提供
- ⑥ 正確な調剤・投薬を行うため、ご家族等への説明
- ⑦ 審査支払機関へのレセプトの提出
- ⑧ 審査支払機関又は保険者からの照会への回答
- ⑨ 行政機関の報告・徴収・立入検査等への対応

（２）地域包括支援センター関係

- ① 介護保険サービス業者へ介護情報をお知らせすること
- ② 介護保険担当者会議等における情報交換および提供すること
- ③ 電算システム試行等にデータを活用すること
- ④ 第三者求償で保険会社・医療機関等へ相談・届出を行うこと
- ⑤ 行政機関の報告（写真・動画等の提供を含む）・徴収・立入検査等への対応

(3) 保育園運営関係

- ① 嘱託医・嘱託歯科医師その他の医療機関に情報を提供すること
- ② 公益財団法人児童育成協会に情報を提供すること
- ③ 保育園運営のためのコンサルタント会社等に情報を提供すること
- ④ 行政機関からの指導により情報を提供すること（助成金関係手続きの利用を含む）

(4) その他

- ① 高額療養費、付加給付を本人の申請に基づかず事業主経由で支給すること
- ② 医療費通知、ジェネリック通知は世帯まとめて被保険者にお知らせすること
- ③ 事業主との共同事業で健診・事後指導を行うこと
- ④ 高額医療給付の共同事業で交付金の申請を行うこと

7. 個人情報の廃棄

当社は、個人情報の利用目的に照らしその必要性が失われたときは、個人情報を消去または廃棄するものとし、当該消去及び廃棄は、外部流出等の危険を防止するために必要かつ適切な方法により、業務の遂行上必要な限りにおいて行います。

8. 個人情報の共同利用について

当社が保有する個人情報について、下記の範囲内で共同利用いたします。

(1) 共同して利用される個人データの項目

ア 薬局業務関係

氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、メールアドレス等の患者様に関する基本情報アレルギー歴、副作用歴、通院歴、既往歴、併用薬、体質、体重、嗜好（飲酒、喫煙）、運転、妊娠や授乳に関すること、生活様式、調剤に関する各種希望、検査値、処方せんに関する情報（保険番号、処方内容、医療機関、診療科）、調剤に関する情報（調剤を行った年月日、薬局、薬剤名、治療や服用に関する状況、指導の要点）、薬局で測定した測定値、商品購入歴等の調剤等に関する情報録音記録、防犯カメラの映像記録等

イ 地域包括支援センター関係

(ア) 適用情報

保険者番号および被保険者等記号・番号、氏名、生年月日、性別、個人番号、被保険者枝番、住所所在地等連絡先資格取得日、当初取得日、資格喪失日、標準報酬月額、報酬実績、被扶養者の有無、前年度収入額など。

※ 被扶養者の場合、上記に加え被保険者本人との生計維持関係を示す情報（続柄、同居の有無等）

(イ) 保険給付関連（現物）

介護報酬明細書（レセプト）記載情報【診療年月日・日数、受診医療機関名称・所在地、傷病名、診療内容、医療費等にかかる情報】

(ウ) 保険給付関連（現金）

①療養費、移送費関連【治療用装具内容・装着日、柔道整復師・あんま・はり・きゅう・マッサージ師等にかかる情報、移送経緯・費用、その他申請理由等】

(エ) 保健事業関連

健康診査、保健指導関連(特定健康診査・特定保健指導・事業所とのコラボヘルスを含む)【受診年月日、健診機関名称・所在地、健診・問診結果、指導結果】

(オ) 高齢者支援事業

保険者番号および被保険者等の記号・番号(介護保険・高齢者医療保険含む)、氏名、生年月日、住所、電話番号、傷病名、家族構成、レセプト情報、介護保険情報(介護度、サービス利用状況、負担割合、サービス計画等)、利用料減免、引き落とし口座、年金額、障がい情報、カルテ情報、投薬情報、利用料金

ウ 保育園運営関係

氏名、住所、電話番号、その他児童票・家庭調査票・健康診断票・緊急時連絡・引渡しカード・アレルギー除去申請書・写真撮影に関する同意書・与薬依頼書・反社会的勢力排除に関する誓約書・就労証明書・病状連絡票に記載の各事項

エ その他

その他従業員の氏名、住所、所属、役職等、勤怠管理情報、給与その他本人に関する基本情報(傷病手当金、出産手当金・出産育児一時金・埋葬料(埋葬費)・高額医療費・医療費通知・健診・高額医療給付に関する情報を含む)

(2) 共同して利用する者の範囲

株式会社アウルマネジメント 代表取締役星野一・同星野尚美
愛知県江南市高屋町十六田100番地2

(3) 共同して利用する者の利用目的

ア (1) エの情報について

人事労務管理、福利厚生、災害・事故等の緊急時の安否確認、その他業務連絡を行うため

イ ア以外の情報について

2記載の目的及び株式会社アウルマネジメントの定款に定められた各目的の事業遂行のため

(4) 当該個人情報の管理について責任を有する者

株式会社アウルマネジメント 代表取締役星野一・同星野尚美
愛知県江南市高屋町十六田100番地2

9. 個人情報の開示・訂正、利用停止等について

個人情報の開示・訂正、利用停止等については、以下の手続により受付させていただきます。

(1) 申出権者

本人又は法定代理人(本人が未成年者の場合)

(2) 申出方法

①当社所定の**個人情報開示等請求書**に、②**本人確認書類**(例:運転免許証・健康保

険証・マイナンバーカードなど)の写し③法定代理人の場合は**法定代理権の存在を証する書類**(例:戸籍(全部事項証明書)など)の写し及び④**手数料**(1件につき1,000円+消費税)を添えて当社本社(愛知県北名古屋市久地野北浦68-303)宛郵送または直接のご提出をお願いいたします。

(3) 開示等の方法

開示等の具体的な方法については、当社が個々に定めるものとします。

10. 個人情報の取扱いに関するご相談・苦情等について

当社の個人情報の取扱いに関するご相談・苦情等は、下記までご連絡いただきますようお願いいたします。

(個人情報に関する相談窓口)

株式会社スマイルメディカル 統括責任者 梶原直樹

愛知県北名古屋市久地野北浦68-303(受付時間:平日9:00~17:00)

電話:0568-22-9800・FAX:0568-22-9805

2022(令和4)年11月14日 制定

2024(令和6)年1月23日 改定

2024(令和6)年5月13日 改定

株式会社スマイルメディカル